

(参考様式8)

k

サービス提供実施単位一覧表

曜日 時間	月	火	水	木	金	土	備考
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							
19:00							

- 備考 1 曜日ごとにサービス提供単位の状況を記載してください。また、サービス提供単位ごとの利用定員を記載してください。なおサービス提供単位の時間には、送迎の時間は含みません。
- 2 サービス提供単位ごとのサービス内容が分かるもの(日課表等)を添付してください。

(参考様式6)

利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

事業所又は施設名	
申請するサービス種類	

措 置 の 概 要

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------|---------|
| 1 | 利用者からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口(連絡先)、担当者の設置 | | |
| | ① | 連絡先 | TEL FAX |
| | ② | 担当者名 | |
| | ③ | 受付時間 | |
| | ④ | 担当者が不在の場合の対応 | |

- ## 2 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順

- ### 3 その他参考事項

備考 上の事項は例示であり、これにかかわらず苦情処理に係る対応方針を具体的に記してください。
(日本工業規格A列4番)

役員名簿（申請者が法人）		
氏名 <small>（ふりがな）</small>	生年月日	住所
	役職名・呼称	
	年 月 日生 (役職名)	〒 —
	年 月 日生 (役職名)	〒 —
	年 月 日生 (役職名)	〒 —
	年 月 日生 (役職名)	〒 —
	年 月 日生 (役職名)	〒 —
	年 月 日生 (役職名)	〒 —
	年 月 日生 (役職名)	〒 —
	年 月 日生 (役職名)	〒 —
	年 月 日生 (役職名)	〒 —
	年 月 日生 (役職名)	〒 —
<div>備考 1 当該法人の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等の支配力を有するものと認められる者を含む。）</div> <div>2 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けるなどして記載してください。</div>		

(参考様式12)

24時間通報対応体制を確保するために提携する訪問介護事業所一覧

No.	事業所番号	事業所名称	提携日
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			